

ASSOCIATION BOÏENNE DE KARATÉ

10 rue Georges Clémenceau
33380 BIGANOS

Numéro agrément Préfectoral : W336000906
Numéro SIREN : 430538306 – code NAF : 9312Z
Numéro d'agrément ministériel 33S10003
Numéro affiliation FFKDA : 0330703



AUTORISATION PARENTALE POUR LA SAISON SPORTIVE 2020-2021

Je soussigné, Madame, Monsieur,

agissant en qualité de Mère, Père, Tuteur, de ma Fille, de mon Fils,

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

⇒ **Atteste** inscrire mon enfant à l'Association Boïenne de Karaté pour la pratique du Karaté.

⇒ **Autorise – n'autorise pas** – l'association à faire apparaître mon enfant sur des photos, vidéos, dans les journaux, support internet.

⇒ **Autorise – n'autorise pas** – mon enfant à venir ou quitter seul le dojo de Biganos lors des séances planifiées

⇒ **Est informé que** mon enfant sera pris en charge par les pompiers ou le SAMU en cas d'urgence.

Téléphone(s) en cas d'urgence :

Commentaires particuliers (allergie, asthme, ou autre) si nécessaire :

Ces commentaires ne sont pas obligatoires et seront gardés confidentiels (possibilité de fournir une enveloppe cachetée qui sera remise aux services d'urgence).

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour accord »